

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке, видах и условиях предоставления**  
**медицинской помощи в МБУЗ «Городская поликлиника №1»**

**1. Общие положения.**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральными законами от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", Приказами Министерства здравоохранения РФ, с учетом действующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи взрослому населению и утверждено приказом главного врача.

2. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания медицинской помощи в соответствии с «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» (далее Территориальная программа)

3. В рамках Территориальной программы МБУЗ «ГП №1» оказывает первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную доврачебную, первичную врачебную и первичную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

3.1. Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также включает проведение мероприятий по профилактике (в том числе диспансерному наблюдению) заболеваний.

3.1.1. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и интенсивных методов диагностики и лечения, а также изоляции по эпидемиологическим показаниям.

3.1.2. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером, акушером и другим медицинским работником со средним медицинским образованием;

3.1.3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики;

3.1.4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами.

3.2 Медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в следующих формах:

неотложная - медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

4. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное согласие (отказ) на медицинское вмешательство, которое оформляется в соответствии с действующим законодательством.

## **2. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях.**

1. Первичная медико-санитарная помощь осуществляется в подразделениях МБУЗ «ГП №1» по следующим адресам:

Филиал №1 — ул. Инструментальная, 15, тел. 64-88-32

Филиал №2 — ул. Чехова, 271, тел. 64-18-03

Филиал №3 - ул. Жуковского, 9, тел. 33-15-41

Филиал №4 — ул. Пархоменко, 15а, тел. 33-73-18

Эндокринологическое диспансерное отделение — ул. Фрунзе, 66 тел. 38-36-01

1.2. Режим работы всех филиалов — ежедневно с 07.30 до 19.00 в будние дни и с 8.00 до 14.00 в субботу, с 8.00 до 12.00 в воскресенье. Эндокринологическое диспансерное отделение — с 08.00 до 13.00, в субботу - с 8.00 до 12.00.

1.3. При возникновении вопросов по оказанию медико-санитарной помощи в подразделениях МБУЗ «ГП №1», пациенты могут обратиться к руководителю структурного подразделения или лицу их замещающему.

2. Амбулаторная первичная медико-санитарная помощь может предоставляться в плановой и неотложной форме.

2.1. Плановая первичная медико-санитарная помощь оказывается врачами терапевтами участковыми и врачами общей практики по предварительной записи или по талонам, полученным в день обращения в поликлинику. Помощь врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики оказывается на приеме или на дому.

2.2. Медицинская помощь на дому оказывается при условиях:

- медицинская помощь на дому по неотложным показаниям оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях;

- активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого лечения, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

- посещения медицинским работником для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники (осуществляется выход на дом врача или фельдшера).

2.3. Сроки планового приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики - не более 24 часов с момента обращения.

Посещение больного на дому производится в день поступления вызова в поликлинику.

3. Запись на прием осуществляется:

– при обращении в регистратуру соответствующего подразделения МБУЗ «ГП №1» в будние дни с 07.30 до 19.00;

– электронная запись к врачу на сайте поликлиники — <http://tgpl.ru>;

– непосредственно врачом на повторный прием.

3.1. Количество талонов на прием к врачу ограничено в соответствии с нормами нагрузки врачей терапевтов.

Повторный прием осуществляется в день и время назначенное врачом.

3.2. Вызов врача на дом осуществляется с 8.00 до 16.00 по телефону регистратуры соответствующего филиала или при личном обращении родственников или иных представителей пациента в регистратуру филиала МБУЗ «ГП №1».

В случае невозможности явки на прием необходимо предупредить об этом медицинского регистратора по телефону соответствующего подразделения МБУЗ «ГП №1» не менее, чем за 2 часа до назначенного времени приема.

4. Неотложная медико-санитарная помощь.

4.1. Неотложная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером кабинета неотложной помощи филиалов №1, №2, №4.

4.2. Неотложная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами отделения неотложной помощи.

4.3. Сроки ожидания медико-санитарной помощи в неотложной форме не должна превышать 2 часа со времени обращения пациента.

5. Первичная специализированная медицинская помощь оказывается врачами специалистами МБУЗ «ГП №1». Консультации врачей-специалистов осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики.

5.1. Запись на прием к врачу специалисту осуществляется так же, как и к врачу терапевту участковому, врачу общей практики.

Время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности.

5.2. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме срок ожидания приема врачей-специалистов разных профилей не может превышать 14 рабочих дней с момента обращения.

6. Объем диагностических и лечебных, профилактических, санитарно-гигиенических, противозидемических мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями с учетом Порядков оказания медицинской помощи на основе Стандартов медицинской помощи.

6.1. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей, установленных частью 4 статьи 48 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

Медицинские услуги, необходимость которых не установлена лечащим врачом, выполняемые по инициативе пациента, не предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий могут оказываться на платной основе.

6.2. Лабораторные и диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний к проведению данного вида исследования в соответствии с требованиями действующих Порядков оказания медицинской помощи и Стандартов оказания медицинской помощи.

Срок проведения выполняемых по направлению врача лабораторных исследований и диагностических инструментальных исследований, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования, в плановой форме не более 14 рабочих дней со дня назначения.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии по направлению, выданному лечащим врачом, осуществляется в порядке очередности с периодом ожидания не более 30 рабочих дней.

7. При отсутствии в МБУЗ «ГП №1» возможности выполнения некоторых лабораторных, инструментальных диагностических исследований или консультаций врачей специалистов, лечащий врач направляет пациента в другое лечебное учреждение, где данное исследование или консультация могут быть выполнены бесплатно.

Пациент направляется в медицинскую организацию для проведения диагностических исследований с направлением и выпиской из медицинской карты амбулаторного больного, содержащей: клинический диагноз, результаты проведенных инструментальных и лабораторных исследований, обоснование необходимости проведения диагностического исследования. Направление должно содержать информацию: о паспортных данных пациента,

полисе обязательного медицинского страхования.

Все выданные лечащим врачом внешние (выполняемые одной медицинской организацией по направлению другой медицинской организации) направления на диагностические (включая лабораторные) исследования регистрируются в единой информационной системе регистрации направлений, что является обязательным условием предоставления данных медицинских услуг бесплатно, по полису ОМС.

8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторно-поликлинических учреждениях предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста с обязательным указанием цели консультации и при наличии результатов предварительного обследования. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

9. Госпитализация в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача. Заведующим терапевтического отделения филиала ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в плановой форме.

9.1. При наличии показаний для лечения пациента в условиях круглосуточного стационара, лечащий врач готовит направление в котором отражает: основной и сопутствующий диагноз, цель и причины госпитализации, результаты лабораторных и инструментальных исследований.

9.2. Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, – не более 30 календарных дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

9.3. При состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях риска распространения инфекционных заболеваний пациент госпитализируется в круглосуточный стационар МБУЗ «ГБСМП» незамедлительно.

10. Консультативно-диагностическая медицинская помощь в областных учреждениях здравоохранения осуществляется по направлению установленного образца, выдаваемого лечащим врачом с обязательным указанием цели направления и результатов проведенных исследований. Направление подписывается главным врачом, и регистрируются в единой информационной системе регистрации направлений.

11. Направление больных в учреждения здравоохранения, центры, клиники Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук и другие, финансируемые из федерального бюджета, оказывающие дорогостоящие (высокотехнологичные) специализированные виды медицинской помощи, осуществляет министерство здравоохранения Ростовской области в установленном порядке. Решение вопроса о направлении пациента на высокотехнологичные виды медицинской помощи осуществляется после консультации областных специалистов, проведения необходимого объема исследований. Пакет документов, необходимых для направления больного на ВМП, готовит лечащий врач. Направление подписывается главным врачом.

Пакет документов для оказания ВМП предоставляется пациентом или его законным представителем в Министерство здравоохранения Ростовской области.

11. Первичная медико-санитарной помощь гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания). Распределение населения по врачебным участкам осуществляется с целью максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных

прав граждан.

11.1. Выбор гражданином медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

11.2. Прикрепление для обслуживания к МБУЗ «ГП №1» и выбор лечащего врача (врача терапевта участкового, врача общей практики) осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя главного врача. В случае, если гражданин, выбравший врача терапевта участкового, врача общей практики, проживает на закрепленном за данным врачом участке, он прикрепляется к данному врачу. Если гражданин не проживает на участке, закрепленном за врачом, то вопрос о прикреплении решается главным врачом с учетом рекомендуемой численности населения на терапевтическом участке, кадровой обеспеченности МБУЗ «ГП №1», загруженности врача и с учетом его согласия.

11.3. В выбранной медицинской организации гражданин имеет право на выбор лечащего врача (врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации).

В случае требования гражданина о замене лечащего врача он обращается к главному врачу с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

С целью реализации данного права гражданина главный врач оказывает гражданину содействие в Порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения РФ.

11.4. При изменении места жительства гражданин имеет право по своему выбору прикрепиться к другому врачу-терапевту участковому, врачу общей практики в медицинской организации по новому месту жительства либо сохранить прикрепление к прежнему врачу-терапевту врачу общей практики.

**СРОКИ  
ОЖИДАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНОЙ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ  
В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ**

Виды медицинской помощи	Сроки ожидания
Прием врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-педиатра участкового	не более 24 часов с момента обращения в поликлинику
Консультации врачей-специалистов	не более 14 рабочих дней с момента обращения в поликлинику
Диагностические инструментальные исследования: рентгенография (включая маммографию), функциональные исследования, ультразвуковые исследования, лабораторные исследования	не более 14 рабочих дней со дня назначения лечащим врачом
Компьютерная томография (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансная томография, ангиография	не более 30 рабочих дней со дня назначения лечащим врачом

### **3. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара.**

1. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и интенсивных методов диагностики и лечения, а также изоляции по эпидемиологическим показаниям.

2. В МБУЗ «ГП №1» первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь оказывается по профилю:

– «неврология» - Дневной неврологический стационар.

(ул. Фрунзе, 66, тел. 38-36-10);

– «эндокринология» - Эндокринологическое диспансерное отделение. (ул. Фрунзе, 66, тел. 38-36-01);

– «терапия» - Терапевтическое отделение

(ул. Пархоменко 15А, тел. 33-73-18).

3. Длительность ежедневного проведения вышеуказанных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов, работа дневных стационаров организована одно- и двухсменном режиме:

Дневной неврологический стационар — I смена: 08.00 - 13.00

II смена: 13.00 — 18.00

суббота: 08.00 — 12.00;

Эндокринологическое диспансерное отделение — I смена: 08.00 — 14.00

суббота: 08.00 — 12.00;

Терапевтическое отделение — I смена: 08-00 — 14.00

4. Лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи - дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения, в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным.

5. Показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания.

6. При наличии показаний для лечения пациента в условиях дневного стационара, лечащий врач готовит направление в котором отражает: основной и сопутствующий диагноз, цель и причины госпитализации, результаты лабораторных и инструментальных исследований.

7. Очередность на госпитализацию в дневные стационары возможна до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

### **4. Порядок и условия реализации права внеочередной медицинской помощи отдельным категориям граждан.**

1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют беременные, больные с признаками острых заболеваний, а также отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством, а именно:

- участники Великой Отечественной войны,

- ветераны боевых действий,

- инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий,

- нетрудоспособные члены семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, состоявшие на его иждивении и

- получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение),
- граждане, подвергшиеся радиационному воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, граждане подвергшиеся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча,
  - граждане, имеющие звания Герой Советского Союза, Герой Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы,
  - члены семьи Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы (супруги, родители, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения),
  - граждане, удостоенные звания Герой Социалистического Труда, Герой Труда Российской Федерации и награжденные орденом Трудовой Славы трех степеней,
  - вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак,
  - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период,
  - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»,
  - граждане, награжденные знаком «Почетный донор России», а также граждане, награжденные знаком «Почетный донор СССР» и постоянно проживающие на территории Российской Федерации,
  - реабилитированные лица, лица, признанные пострадавшими от политических репрессий,
  - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог,
  - бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны,
  - инвалиды I и II групп.

1.1. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещена на стендах в подразделениях МБУЗ «ГП №1».

1.2. Во внеочередном порядке медицинская помощь в МБУЗ «ГП №1» предоставляется в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

2. Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам по месту прикрепления в день обращения вне очереди при наличии медицинских показаний.

3. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, регистратура организует запись пациента на прием к врачу вне очереди.

При необходимости выполнения дополнительных диагностических исследований и лечебных манипуляций гражданину, имеющему право на внеочередное оказание медицинской помощи, лечащий врач выдает гражданину направление с соответствующей пометкой о первоочередном порядке их предоставления.

4. Предоставление плановой стационарной медицинской помощи, амбулаторной медицинской помощи, медицинской помощи в условиях дневных стационаров осуществляется вне основной очередности.

4.1. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений этих граждан.

## **5. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в МБУЗ «ГП №1».**

1. При оказании всех видов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий в амбулаторно-поликлинических условиях лекарственные препараты приобретаются гражданами за личные средства, за исключением используемых в процессе амбулаторного приема и выполнения диагностических и лечебных манипуляций лекарственных препаратов, входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, а также изделий медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи (при наличии медицинских показаний), обеспечение которыми осуществляется медицинской организацией за счет средств ОМС или средств бюджета.

2. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, осуществляется по рецептам врачей бесплатно.

3. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой осуществляется для следующих категорий граждан:

- реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

- лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо проработавшие менее шести месяцев и награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны.

4. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении по рецептам врачей бесплатно осуществляется для следующих категорий граждан:

- отдельные группы граждан, страдающих гельминтозами;

- граждане, страдающие следующими заболеваниями: детские церебральные параличи, гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия, муковисцидоз, острая перемежающаяся порфирия, СПИД, ВИЧ-инфекция, онкологические заболевания, гематологические заболевания, лучевая болезнь, лепра, туберкулез, тяжелая форма бруцеллеза, системные хронические тяжелые заболевания кожи, бронхиальная астма, ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), инфаркт миокарда (первые шесть месяцев), состояние после операции по протезированию клапанов сердца, пересадка органов и тканей, диабет, гипопизарный нанизм, преждевременное половое развитие, рассеянный склероз, миастения, миопатия, мозжечковая атаксия Мари, болезнь Паркинсона, хронические урологические заболевания, сифилис, глаукома, катаракта, Аддисонова болезнь, шизофрения, эпилепсия.

5. Лекарственное обеспечение граждан, страдающих заболеваниями, включенными в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» (далее – Постановление № 403) , при амбулаторном лечении осуществляется по рецептам врача бесплатно.



6. Назначение и выписывание лекарственных препаратов, медицинских изделий осуществляется в соответствии с действующим законодательством. Право выписки льготного рецепта предоставляется врачу или фельдшеру.

7. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, приведен в приложении к Территориальной программе государственных гарантий. Ознакомиться с Территориальной программой можно на информационном стенде в подразделениях МБУЗ «ГП №1» или на сайте [tgp1.ru](http://tgp1.ru).

8. При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара гражданам предоставляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации.

### **6. Порядок обеспечения лекарственными средствами льготной категории граждан**

1 Основанием для выписки льготных медикаментов является обращение пациента льготной категории граждан к участковому врачу подразделения МБУЗ «ГП №1», в зависимости от состояния пациента: неотложное состояние, хроническое заболевание вне обострения, впервые выявленное заболевание.

2 Пациент, имеющий право на выписку лекарственных средств льготной категории граждан, с хроническим заболеванием вне обострения записывается на прием к врачу участковому терапевту через сервис «Электронная запись» на официальном сайте МБУЗ «ГП №1», либо непосредственно при обращении в регистратуру подразделения МБУЗ «ГП №1». На приеме, после объективного осмотра, врач участковый терапевт назначает лечение, согласно стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, и выписывает рецепты на соответствующие медикаменты. В случаях, предусмотренных Приказом Министерства здравоохранения РФ №1175н от 20 декабря 2012 года, проводится врачебная комиссия. Отпуск лекарственных препаратов производится в соответствующем аптечном пункте. В случае отсутствия необходимых медикаментов в аптечном пункте, участковым врачом терапевтом составляется дополнительная заявка на медикаменты и в Управление здравоохранения города Таганрога направляется письмо с просьбой о перераспределении необходимого лекарственного препарата в аптечный пункт, при наличии такового в других лечебно-профилактических учреждениях города Таганрога.

3 При обострении хронического заболевания, либо неотложного состояния, последовательность выписки производится в соответствии с пунктом 3 настоящего порядка.

4 В случае выявления заболевания, предусмотренного Федеральной программой «7 нозологий», пациент, после приема участкового врача терапевта, направляется на консультацию к специалисту соответствующего профиля областного лечебно-профилактического учреждения. После консультативного приема областного специалиста, участковым врачом терапевтом составляется дополнительная заявка на назначенный лекарственный препарат и подается в кабинет статистики. Медицинский статистик проверяет направляемые документы и направляет заявку в Управление здравоохранения города Таганрога. После подтверждения из городского управления здравоохранения о выделении МЗ РО затребованных лекарственных средств, участковый врач терапевт выписывает назначенные препараты.

## **7. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий граждан.**

1. В МБУЗ «ГП №1» в рамках Территориальной программы государственных гарантий осуществляются:

- диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 21 год и старше), в том числе работающих и неработающих, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

- диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

2. Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту жительства (прикрепления).

2.1. Диспансеризация проводится врачами-терапевтами, врачами-специалистами с проведением лабораторных и функциональных методов исследования в филиалах поликлиники.

2.2. Перечень выполняемых при проведении диспансеризации клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами определяется в зависимости от возраста и пола гражданина утвержден Приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. Кратность проведения диспансеризации:

- определенных групп взрослого населения – 1 раз в 3 года (граждане, которым в текущем году исполнится 21 год, и далее с кратностью 3 года);

- инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий) – ежегодно, вне зависимости от возраста.

4. Для прохождения диспансеризации и получения листка маршрутизации, пациент обращается в филиал МБУЗ «ГП №1» по месту жительства (пребывания) в будние дни с 09.00 до 16.00:

Филиал №1 — ул. Инструментальная, 15, кабинет №10 (тел. 64-85-92)

Филиал №2 — ул. Чехова, 271, кабинет №26 (тел. 64-16-15)

Филиал №3 - ул. Жуковского, 9, кабинет № 24 (тел. 33-20-25)

Филиал №4 — ул. Пархоменко, 15а, кабинет №20 (тел. 39-90-84)